

Handläggare
Agneta Blomkvist
Telefon: 08-50822044

Till
Hägersten-Liljeholmens
stadsdelsnämnd
2016-02-04

Riktlinjer för hälso- och sjukvårdsdokumentation inom Stockholms stads särskilda boenden enligt SoL och LSS, dagverksamheter enligt SoL och daglig verksamhet enligt LSS

Yttrande till Kommunstyrelsen

Förvaltningens förslag till beslut

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd godkänner och överlämnar förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på remissen till kommunstyrelsen.

Lars Arvidsson
Stadsdelsdirektör

Agneta Blomkvist
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Sammanfattning

I januari 2015 infördes ett gemensamt fackspråk för hälso- och sjukvårdsdokumentation i Stockholms stad för verksamheter inom äldreomsorg och socialpsykiatri i egen regi och på entreprenad. I oktober 2015 infördes även det gemensamma fackspråket för hälso- och sjukvårdsdokumentation i verksamheter enligt LSS.

Genom införandet av det gemensamma fackspråket uppstod behov av stadsgemensamma riktlinjer för hälso- och sjukvårdsdokumentation. Riktlinjerna är framtagna av arbetsgrupp med representanter från äldreförvaltningen och stadsdelsförvaltningarna. De ersätter de tidigare lokala reglerna i stadsdelarna om hälso- och sjukvårdsdokumentation.

Förvaltningen ser positivt på att riktlinjerna är stadsgemensamma och att de gäller för alla verksamheter inom äldreomsorg, socialpsykiatri och inom omsorgen för personer med funktionsnedsättning i egen regi och på entreprenad.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av medicinskt ansvarig sjuksköterska. Ärendet behandlas i förvaltningsgruppen 26 januari 2016. Pensionärsrådet och rådet för funktionshindersfrågor har tagit del av ärendet.

Bakgrund

Ett nytt dokumentationssystem för hälso- och sjukvården i Stockholms stad upphandlades centralt under 2012. I samband med upphandlingen beslutades att införa ett gemensamt fackspråk för dokumentation. Det är aktuella fackspråket är ICF, en internationell klassificering av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa samt KVÅ, klassificering av vårdåtgärder. ICF och KVÅ infördes i januari 2015.

Genom införandet av ICF och KVÅ uppstod behov av stadsgemensamma riktlinjer för hälso- och sjukvårdsdokumentation. En arbetsgrupp tillsattes som bestod av medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR), processledare och strateg från äldreförvaltningen som tog fram ett förslag till riktlinjer. Under arbetets gång har förslaget kommunicerats med samtliga stadsdelars MAS och MAR.

Stockholms stads övertog hälso- och sjukvårdsansvaret för hälso- och sjukvårdsinsatser i bostäder med särskild service och daglig verksamhet enligt LSS den 1 oktober 2015. Riktlinjerna omfattar även hälso- och sjukvårdsdokumentationen i dessa verksamheter.

Ärendet

Stockholms stad är huvudman och även vårdgivare för den hälso- och sjukvård som bedrivs inom stadsdelsnämndernas särskilda boendeformer och dagverksamheter i egen regi.

Stadsdelsnämnderna är även huvudmän och ytterst ansvariga vårdgivare för verksamheter på entreprenad. Från och med den 1 oktober 2015 är staden även huvudman och vårdgivare för den hälso- och sjukvård som bedrivs inom särskilda boendeformer och daglig verksamhet enligt LSS.

Riktlinjerna avser dokumentation av hälso- och sjukvård inom ovan nämnda verksamheter. Bestämmelser om vilka uppgifter som ska finnas i hälso- och sjukvårdsdokumentationen regleras i lagstiftningen, till exempel patientdatalagen och Socialstyrelsens föreskrift om informationshantering och journalföring.

En journal utgörs av alla handlingar och anteckningar som upprättas i samband med undersökning, vård och behandling och som rör patientens hälsotillstånd. Syftet med en patientjournal är att säkerställa att patienten får en god och säker vård med god hygienisk standard.

All legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att föra journal för de patienter som är i behov av insatser från hälso- och sjukvården. Journalen ska så långt det är möjligt upprättas i samråd med patienten. Journalen ska innehålla de viktigaste delarna av vården, det vill säga vårdprocessens olika steg; initiera vård och omsorg, utreda, ta ställning till, genomföra och följa upp. Uppgifterna i journalen ska vara korrekta, väl underbyggda och inte innehålla subjektiva värdeomdömen.

Riktlinjerna ersätter de tidigare lokala reglerna i stadsdelarna om hälso- och sjukvårdsdokumentation.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Förvaltningen ser mycket positivt på de stadsgemensamma riktlinjerna för hälso- och sjukvårdsdokumentation. Förvaltningen anser att de är tydliga och att det är fördelaktigt att de ska gälla alla verksamheter i egen regi och på entreprenad. Vidare anser förvaltningen att det är värdefullt att samma riktlinjer för hälso- och sjukvårdsdokumentation gäller för verksamheter inom äldreomsorg, socialpsykiatri och inom omsorgen för personer med funktionsnedsättning.

Bilagor

Remissunderlaget Riktlinjer för hälso- och sjukvårdsdokumentation finns att läsa på www.insynsverige.se/stockholm under Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd, sammanträde den 4 februari 2016.